



预防医学

第四讲 疾病的早期发现和 第二级预防的实施

第四节





最低标准——医疗保健系统方面

- ◆ 对筛检阳性者能实行有效地追踪，以确定是否患病。
- ◆ 在开展一项特殊疾病的筛检计划前，患病者应该已经得到有效治疗。
- ◆ 必需治疗筛检和诊断过程发现的疑难病症者。
- ◆ 干预措施应该易于被筛检人群接受。
- ◆ 应该明确定义筛检的目标人群。
- ◆ 应该明确筛检的负责人和用于判断筛检试验阳性结果的截断值，应该清楚如何使筛检结果成为受检者常用医疗保健场所的医学记录。



最低标准——伦理学方面

- ◆ 遵守尊重个人意愿、有益无害、公正等一般伦理学原则
- ◆ 受检者“知情”
- ◆ 有益无害原则在筛检实施的标准中有明确体现
- ◆ 个体的预期寿命是否长于无症状患者早期筛检的获益时间
- ◆ 公正原则要求公平、合理地对待每一个社会成员

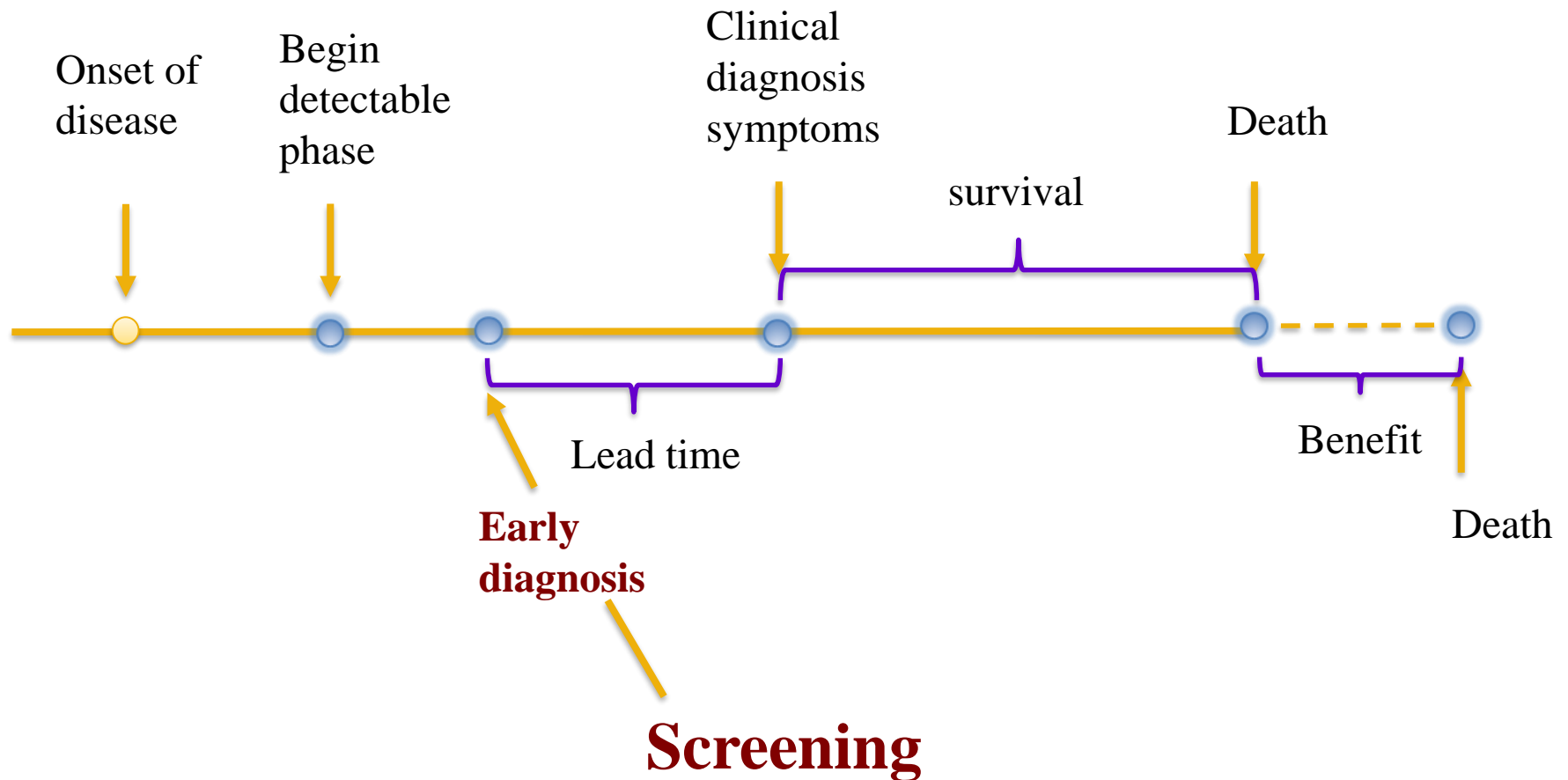


评价筛查效果易出现的偏差

- ◆ Lead-time bias
- ◆ Length bias
- ◆ 选择偏差 (Selection bias)
- ◆ 过度诊断 (Over diagnosis)



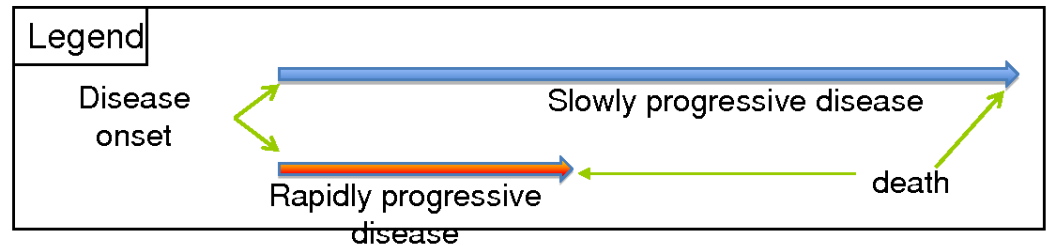
Lead time bias



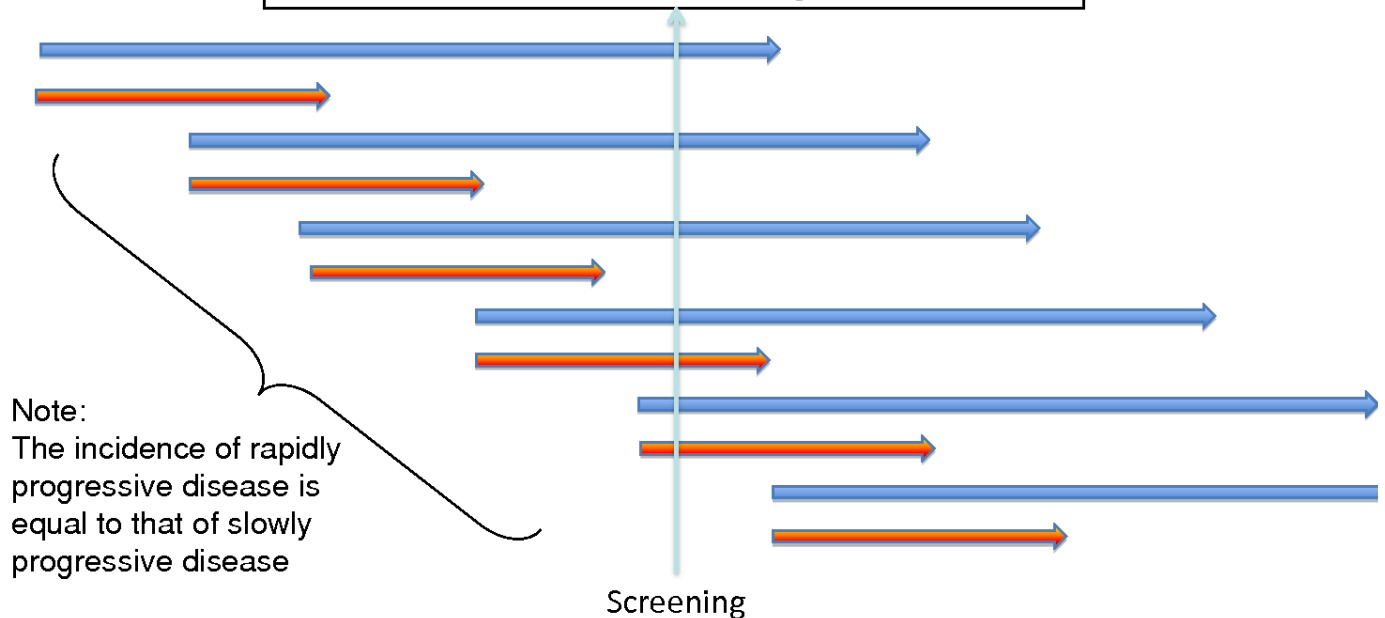


Length bias

Length bias



Screening identifies 2 cases of rapidly progressive disease and 5 cases of slowly progressive disease





◆ 选择偏差 (Selection bias)

- 筛查的依从性 eg.
 - 高风险人群更倾向于参加筛查
 - 关注健康的人群更倾向于参加筛查

◆ 过度诊断 (Over diagnosis)

- 可以“自愈”的患者
- 临床进展极慢的疾病患者
- 高龄老年患者